

## DOCUMENTOS PARA A INSCRIÇÃO/RENOVAÇÃO DE MATRÍCULA (PARA RENOVAÇÕES ENTREGAR OS DOCUMENTOS ASSINALADOS COM \*)

### CRIANÇA

- Fotocópia do C.C. /Cédula ou outro documento de registo (facultativo);
- Fotocópia do cartão de Utente;
- Fotocópia do cartão de Beneficiário;
- Fotocópia do cartão de Contribuinte;
- Fotocópia do Boletim de vacinas atualizado; \*
- Declaração médica. \*

### PAIS/ ENCARREGADOS DE EDUCAÇÃO

- Fotocópia do C.C. / Passaporte ou outro documento de Identificação (facultativo);
- Fotocópia do cartão de Beneficiário;
- Fotocópia do cartão de Contribuinte;
- 1 foto “tipo passe” por cada autorização (**de acordo com os nomes facultados para poderem vir buscar os vossos educandos**);\*
- Fotocópia do **Acordo de Regulação das Responsabilidades Parentais**;
- Fotocópia dos **encargos com a habitação** (na situação de arrendatário, é obrigatório a apresentação do contrato validado pelas finanças e do último recibo de aluguer); \*
- Fotocópia da **Declaração de IRS** e respetivo **Comprovativo de liquidação**; \*
- Os **Emigrantes** deverão apresentar documento Comprovativo do rendimento no País de emprego;
- Fotocópia dos **3 últimos Recibos de vencimento** dos familiares; \*  
Em caso de situação de desemprego deverá entregar a declaração do valor que auferir, na
- eventualidade de não estar a receber nenhum rendimento deverá entregar uma **declaração** (ambas devem ser emitidas pela entidade competente);
- Comprovativo/Declaração de horário de trabalho**, do pai e da mãe ou de quem tem a guarda da criança, **passado pela Entidade Patronal**; \*
- Fotocópia do **Comprovativo de morada** (faturas água ou eletricidade). \*

### PESSOAS AUTORIZADAS A VIREM BUSCAR A CRIANÇA

- Fotocópia do C.C. / Passaporte (facultativo), ou outro documento de identificação de todos os autorizados;
- 1 foto “tipo passe” por cada autorização (**de acordo com os nomes facultados para poderem vir buscar os vossos educandos**).\*



### COMPROVATIVO

Inscrição  Renovação de Matrícula  (A Matrícula só é considerada válida após a assinatura do contrato pelas partes)

#### 1. Nome da Criança

Na Resposta Social Creche  Pré-Escolar  (crianças com 3 anos ou que completem 3 anos até 31 de dezembro de cada ano letivo)

Os Serviços Administrativos:

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

	<b>FICHA DE INSCRIÇÃO/RENOVAÇÃO DE MATRÍCULA</b>	Código: IPIT1.01
		Revisão: 00
		Página: 2 / 6
		Ano Letivo: ____/____

A PREENCHER PELA INSTITUIÇÃO		
<input type="checkbox"/> INSCRIÇÃO <input type="checkbox"/> RENOVAÇÃO DE MATRÍCULA		
<b>INSCRIÇÃO/RENOVAÇÃO DE MATRÍCULA Nº</b> _____  <b>CRECHE</b> (3 aos 36 meses) <input type="checkbox"/>  <b>PRÉ-ESCOLAR</b> <input type="checkbox"/> 3 anos até 31 de dezembro de cada ano letivo)	Data da Inscrição: ____ / ____ / ____ Anulação da Inscrição: ____ / ____ / ____ Ass. E.E. _____ Admitido em: ____ / ____ / ____ * Saída em: ____ / ____ / ____ * Anulação de frequência: ____ / ____ / ____ <i>Motivo da saída ou anulação de frequência:</i> _____	FOTO

### 1. Dados de Identificação da Criança

Nome:				Sexo:	
Data de Nascimento:	____/____/____	Idade:	Anos	Meses	<input type="checkbox"/> Feminino <input type="checkbox"/> Masculino
Morada:					
Localidade:				Código Postal:	____ - ____
Concelho:				Distrito:	
B.I./C.C./Cédula n.º:				Data Validade:	____/____/____
Outro:	Emitido por:		Em:		____/____/____
N.º de Utente:	NIF:		NISS:		

### 2. Filiação

Nome da Mãe:					
Morada:					
Localidade:				Código Postal:	____ - ____
Concelho:				Distrito:	
Data de Nascimento:	____/____/____	Estado Civil:			B.I./C.C. n.º:
Validade:	____/____/____	NIF:			NISS:
Nº Utente SNS			Telemóvel:	Telefone de Casa:	
A partir das:			Email:		
Habilitações Literárias:			Profissão:		

	<b>FICHA DE INSCRIÇÃO/RENOVAÇÃO DE MATRÍCULA</b>	Código: IPIT1.01
		Revisão: 00
		Página: 3 / 6
		Ano Letivo: ____/____


Situação Profissional:		Telefone do Emprego:	
Local de Emprego:		Das _____ às _____	
Nome do Pai:			
Morada:			
Localidade:		Código Postal:	_____ - _____
Concelho:		Distrito:	
Data de Nascimento:	____/____/____	Estado Civil:	
		B.I./C.C. n.º:	
Validade:	____/____/____	NIF:	
		NISS:	
Nº Utente SNS		Telemóvel:	
		Telefone de Casa:	
A partir das:		Email:	
Habilitações Literárias:		Profissão:	
Situação Profissional:		Telefone do Emprego:	
Local de Emprego:		Das _____ às _____	

**3. Encarregado de Educação** (Preencher o quadro 3.1 se existir guarda partilhada).

Nome:			
Morada:			
Localidade:		Código Postal:	_____ - _____
Concelho:		Distrito:	
Data de Nascimento:	____/____/____	B.I./C.C. n.º:	
NIF:		NISS:	
		Telemóvel:	
Telefone de Casa:		A partir das:	
Email:			
Profissão:		Telefone do Emprego:	
		Das _____ às _____	

**3.1 Encarregado de Educação**

Nome:			
Morada:			
Localidade:		Código Postal:	_____ - _____
Concelho:		Distrito:	
Data de Nascimento:	____/____/____	B.I./C.C. n.º:	
NIF:		NISS:	
		Telemóvel:	

	<b>FICHA DE INSCRIÇÃO/RENOVAÇÃO DE MATRÍCULA</b>	Código: IPIT1.01
		Revisão: 00
		Página: 4 / 6
		Ano Letivo: ____/____

Telefone de Casa:		A partir das:	
Email:			
Profissão:		Telefone do Emprego:	Das ____ às ____

#### 4. Contactos em Caso de Urgência

Nome:		Parentesco:	
Telefone:		Telemóvel:	
Nome:		Parentesco:	
Telefone:		Telemóvel:	

#### 5. Outros Elementos Relativos à Criança

Irmãos inscritos na Instituição:	Sim <input type="checkbox"/>	Não <input type="checkbox"/>	Se Sim, quantos?	
Qual ou quais as datas de nascimento:			____/____/____	____/____/____
Tem irmãos a frequentar a Instituição:	Sim <input type="checkbox"/>		Não <input type="checkbox"/>	
Se sim, qual a Resposta Social:				
A criança já frequentou outra Instituição:	Sim <input type="checkbox"/>	Não <input type="checkbox"/>	Qual?	
Em que período?				
Está inscrito ou a aguardar vaga noutras Instituições/Escolas Públicas?	Sim <input type="checkbox"/>		Não <input type="checkbox"/>	

#### Necessidades Educativas Especiais:

Sim <input type="checkbox"/>	Se sim	<input type="checkbox"/> Def. motora	Especifique:
Não <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Def. auditiva	<input type="checkbox"/> Multideficiência	
	<input type="checkbox"/> Def. visual		

#### Medicamentos de uso frequente:


Sim <input type="checkbox"/>	Especifique:	
Não <input type="checkbox"/>		
Boletim de Vacinas em dia: Sim <input type="checkbox"/>	Não <input type="checkbox"/>	Grupo Sanguíneo:
Alergias	Sim <input type="checkbox"/>	Não <input type="checkbox"/>
Especifique:		

#### 5. Médico Assistente

Nome:		Contacto:	
-------	--	-----------	--

#### 6. Morada do Agregado Familiar

Morada:			
Agregado Familiar Beneficiário de RSI?	Sim <input type="checkbox"/>	Não <input type="checkbox"/>	

	<b>FICHA DE INSCRIÇÃO/RENOVAÇÃO DE MATRÍCULA</b>	Código: IPIT1.01
		Revisão: 00
		Página: 5 / 6
		Ano Letivo: ____/____

## 7. Dados do Agregado Familiar

### Composição do Agregado Familiar:

Nome	Parentesco	Idade	Profissão	Rendimento Mensal Líquido

Sub-Total	
Outros Rendimentos	
Total	

## 8. Despesas

Tipo de Habitação		Propriedade		Encargos:	Valor
Vivenda	<input type="checkbox"/>	Própria	<input type="checkbox"/>	Habitação	
Apartamento	<input type="checkbox"/>			Saúde (Doenças Crónicas. Anexar comprovativos)	
Parte de Casa	<input type="checkbox"/>	Alugada	<input type="checkbox"/>	Passe	
Quarto	<input type="checkbox"/>			<b>Total:</b>	

Declaro sob compromisso de honra que os dados e informações por mim prestados na presente Ficha de Inscrição são precisos, completos e verdadeiros, comprometendo-me a informar a LAQC caso ocorra alguma alteração aos mesmos.

Autorizo o tratamento dos meus dados pessoais pela LAQC

O tratamento informatizado dos dados recolhidos é feito no cumprimento da legislação sobre proteção de dados e os mesmos são confidenciais e destinam-se à elaboração do processo individual do cliente para a prestação do serviço por parte da LAQC. É garantido ao cliente, nos termos da lei, o direito de acesso e retificação de qualquer dado que lhe diga respeito constante da base de dados. Os dados objeto de recolha poderão ser comunicados a entidades terceiras de reconhecida idoneidade para fins de cumprimento legal por parte da LAQC.

O Encarregado de Educação:	<i>Data</i>		<i>Assinatura</i>
	____/____/____		
Os Serviços Administrativos:	____/____/____		

